

Приложение
к Политике
в отношении обработки
персональных данных

Ключевые параметры обработки персональных данных

В настоящем Приложении к Политике в отношении обработки персональных данных используются следующие **сокращения, термины и их определения**:

Закон	– Закон Республики Беларусь от 7 мая 2021 г. № 99-З «О защите персональных данных».
Закон о здравоохранении	– Закон Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-XII «О здравоохранении».
Законный представитель пациента	– один из родителей, усыновитель (удочеритель), опекун или попечитель пациента.
ИП	– индивидуальный предприниматель.
Организация	– общество с ограниченной ответственностью «Клиника Каскад» (УНП 193411288).
Пациент	– физическое лицо, обратившееся за медицинской помощью в Организацию, находящееся под медицинским наблюдением или получающее медицинскую помощь, а также лицо, в отношении которого проводится медицинская экспертиза.
Перечень административных процедур	– Перечень административных процедур, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям граждан, утвержденный Указом Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 г. № 200 «Об административных процедурах, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям граждан».
Постановление Минздрава № 74	– постановление Министерства здравоохранения Республики от 07 июня 2021 г. № 74 «О формах и порядке дачи и отзыва согласия на внесение и обработку персональных данных пациента».
Сайт	– информационный ресурс Организации и его функциональные компоненты (в том числе страницы и разделы), объединенные единым адресным пространством доменного имени kaskadclinic.by
Согласие	– согласие на обработку персональных данных.
ФИО	– фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется).
ФЛ	– физическое лицо.
ЮЛ	– юридическое лицо.

Цели обработки персональных данных	Категории субъектов персональных данных, чьи данные подвергаются обработке	Перечень обрабатываемых персональных данных	Правовые основания обработки персональных данных	Срок хранения персональных данных
ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ				
Запись на прием к медицинскому работнику Организации.	Пациенты, их законные представители.	ФИО, дата рождения, дата и время визита, пол, сведения о заказываемой медицинской услуге (направление, раздел и её наименование) контактный номер телефона, адрес электронной почты (не обязательно), иные персональные данные, указанные в качестве примечания в электронной форме записи (не обязательно).	Согласие (ч. 13 ст. 44 Закона о здравоохранении, Постановление Минздрава № 74).	В соответствии со сроками, определенными законодательством об архивном деле и делопроизводстве.
Ведение медицинской документации в электронном виде (при формировании электронной медицинской карты пациента, информационных систем, информационных ресурсов, баз (банков) данных, реестров (регистров) в здравоохранении).	Пациенты, их законные представители.	ФИО, дата рождения, пол, идентификационный номер, адрес проживания, контактный номер телефона, место работы и занимаемая должность, сведения о состоянии здоровья и другие сведения в соответствии с требованиями заполнения и ведения форм медицинских документов, установленных нормативными правовыми актами.	Согласие (ч. 13 ст. 44 Закона о здравоохранении, Постановление Минздрава № 74).	В соответствии со сроками, определенными законодательством об архивном деле и делопроизводстве.
Ведение медицинской документации на бумажном носителе.	Пациенты, их законные представители.	ФИО, дата рождения, пол, идентификационный номер, адрес проживания, контактный номер телефона, место работы и занимаемая должность, сведения о состоянии здоровья и другие сведения в соответствии с требованиями заполнения и	Абз. 20 ст. 6, абз. 6 п. 2 ст. 8, абз. 17 п. 2 ст. 8 Закона (Закон о здравоохранении и иные нормативные правовые акты, принятые в его развитие).	В соответствии со сроками, определенными законодательством об архивном деле и делопроизводстве.

		ведения форм медицинских документов, установленных нормативными правовыми актами.		
Заключение, исполнение и прекращение гражданско-правовых договоров на оказание платных медицинских услуг	Пациенты, их законные представители.	ФИО, адрес регистрации по месту жительства (почтовый адрес), номер телефона, данные документа, удостоверяющего личность, платежные реквизиты, личная подпись.	Абз. 15 ст. 6, абз. 20 ст. 6 Закона	3 года после проведения налоговыми органами проверки соблюдения налогового законодательства. Если налоговыми органами проверка соблюдения налогового законодательства не проводилась – 10 лет.
Оказание медицинской помощи в рамках страхового обслуживания.	Застрахованные лица, их законные представители, страхователь, выгодоприобретатели.	ФИО, иные сведения, содержащиеся в договоре добровольного медицинского страхования, сведения о состоянии здоровья и иные сведения в соответствии с требованиями заполнения и ведения форм медицинских документов, установленных нормативными правовыми актами.	Абз. 15 ст. 6, абз. 20 ст. 6, абз. 6 п. 2 ст. 8 Закона (Закон о здравоохранении и иные нормативные правовые акты, принятые в его развитие).	3 года после проведения налоговыми органами проверки соблюдения налогового законодательства. Если налоговыми органами проверка соблюдения налогового законодательства не проводилась – 10 лет.
Оформление листков нетрудоспособности и справок о временной нетрудоспособности.	Пациенты, их законные представители.	ФИО, дата рождения, адрес, место работы (учебы, службы), должность, предварительный диагноз, даты нетрудоспособности, код заболевания.	Абз. 20 ст. 6, абз. 13 п. 2 ст. 8 Закона (п. 7.5 Перечня административных процедур, нормативные правовые акты, принятые в развитие Закона о здравоохранении).	3 года после проведения налоговыми органами проверки соблюдения налогового законодательства. Если налоговыми органами проверка соблюдения налогового законодательства не проводилась – 10 лет.
Оформление выписок из медицинских документов и справок о состоянии здоровья.	Пациенты, их законные представители.	ФИО, пол, дата рождения, адрес проживания, место работы, идентификационный номер, перенесенные заболевания (иные анамнестические сведения), дополнительные медицинские сведения (результаты медицинских осмотров,	Абз. 20 ст. 6, абз. 13 п. 2 ст. 8 Закона (п. 7.9 Перечня административных процедур, нормативные правовые акты, принятые в	В соответствии со сроками, определенными законодательством об архивном деле и делопроизводстве.

		обследований, сведения о профилактических прививках и прочее), диагноз основного заболевания, диагноз сопутствующего заболевания, проведенное лечение, рекомендации и иные сведения в соответствии с требованиями заполнения и ведения форм медицинских документов, установленных нормативными правовыми актами.	развитие Закона о здравоохранении).	
Выполнение медицинских вмешательств.	Пациенты, их законные представители.	ФИО, пол, дата рождения, адрес проживания, организация здравоохранения по месту жительства/регистрации, ведения о наличии заболевания, диагнозе, возможных методах оказания медицинской помощи, рисках, связанных с медицинским вмешательством, а также возможных альтернативах предлагаемому.	Абз. 6 п. 2 ст. 8 Закона (Закон о здравоохранении и иные нормативные правовые акты, принятые в его развитие).	В соответствии со сроками, определенными законодательством об архивном деле и делопроизводстве.
Выполнение лабораторных исследований.	Пациенты, их законные представители.	ФИО, дата рождения, пол, адрес места жительства, контактный номер телефона, диагноз, адрес электронной почты.	Абз. 6 п. 2 ст. 8 Закона (Закон о здравоохранении и иные нормативные правовые акты, принятые в его развитие).	В соответствии со сроками, определенными законодательством об архивном деле и делопроизводстве.
Выполнение рентгенологических, ультразвуковых и иных функциональных исследований.	Пациенты, их законные представители.	ФИО, дата рождения, результат рентгенологического, ультразвукового и иного функционального исследования	Абз. 6 п. 2 ст. 8 Закона (Закон о здравоохранении и иные нормативные правовые акты, принятые в его развитие).	В соответствии со сроками, определенными законодательством об архивном деле и делопроизводстве.
Направление результатов исследований, документов, связанных с медицинским обслуживанием в Организации, на электронную почту пациента.	Пациенты, их законные представители.	ФИО, дата рождения, пол, адрес места жительства, результаты исследований, информация, составляющая содержание медицинских документов.	Согласие (ст. 5 Закона).	До момента отзыва Согласия, но не более 3 (трех) лет с даты его предоставления.
Проведение обязательных и внеочередных медицинских осмотров работающих.	Работники организаций, с которыми заключены договоры на данный	ФИО, дата рождения, пол, идентификационный номер, сведения о состоянии здоровья и иные сведения в соответствии с	Абз. 20 ст. 6 Закона (Закон о здравоохранении и иные нормативные	5 лет.

	вид медицинских осмотров.	требованиями заполнения и ведения форм медицинских документов, установленных нормативными правовыми актами.	правовые акты, принятые в его развитие)	
Экспертиза и оценка качества медицинской помощи.	Пациенты, их законные представители.	ФИО, дата рождения, пол, идентификационный номер, сведения о состоянии здоровья и иные сведения в соответствии с требованиями заполнения и ведения форм медицинских документов, установленных нормативными правовыми актами	абз. 20 ст. 6 Закона, абз. 17 п. 2 ст. 8 Закона (Закон о здравоохранении и иные нормативные правовые акты, принятые в его развитие)	В соответствии со сроками, определенными законодательством об архивном деле и делопроизводстве.

ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Заключение, исполнение и прекращение гражданско-правовых договоров, связанных с материально-техническим обеспечением деятельности Организации (например, договоров на поставку офисной техники, канцелярских товаров, оказание ИТ-услуг и др.).	Контрагенты – ФЛ и ИП. Уполномоченные представители контрагентов, являющихся ЮЛ.	<p>1. Для ФЛ: ФИО, адрес регистрации по месту жительства (почтовый адрес), адрес электронной почты, контактный номер телефона, идентификационный номер и вид документа, удостоверяющего личность, сведения, связанные с оплатой, личная подпись.</p> <p>2. Для ИП: ФИО, адрес регистрации по месту жительства (почтовый адрес), адрес электронной почты, контактный номер телефона, учетный номер плательщика, сведения о государственной регистрации, сведения, связанные с оплатой, личная подпись.</p> <p>3. Для представителя ЮЛ: ФИО, должность, контактный номер телефона, адрес</p>	<p>1. Для ФЛ и ИП – договор (абз. 15 ст. 6 Закона).</p> <p>2. Для представителя ЮЛ – абз. 8 ст. 6 Закона (законодательство о труде, гражданское законодательство).</p>	3 года после проведения проверки налоговыми органами, а если проверка не проводилась – 10 лет после прекращения договора.
---	---	---	--	---

		электронной почты, иные персональные данные, указанные в документе, подтверждающем полномочия, личная подпись.		
--	--	--	--	--

КОММУНИКАЦИЯ

Коммуникация по вопросам деятельности Организации посредством телефонной связи, форм обратной связи и онлайн-чата на Сайте, социальных сетей и мессенджеров.	<p>1 Лица, инициировавшие коммуникацию.</p> <p>2. Иные лица, чьи персональные данные указаны в ходе коммуникации.</p>	<p>Минимально необходимый перечень персональных данных, который определяется в зависимости от используемого канала коммуникации.</p> <p>Например, при использовании телефонной связи клиент предоставляет: контактный номер телефона, иные персональные данные, сообщенные в ходе разговора.</p>	<p>1. Для ФЛ и ИП – договор (абз. 15 ст. 6 Закона).</p> <p>2. Для представителя ЮЛ – абз. 8 ст. 6 Закона (законодательство о труде, гражданское законодательство).</p> <p><i>Примечание: при коммуникации через социальные сети и мессенджеры Организация осуществляет трансграничную передачу персональных данных соответствующим платформам</i></p>	3 года после завершения коммуникации
Рассмотрение обращений граждан, в том числе замечаний и предложений, внесенных в книгу замечаний и предложений.	<p>1. Лица, направившие обращение.</p> <p>2. Иные лица, чьи персональные данные указаны в обращении.</p>	ФИО, адрес регистрации по месту жительства (почтовый адрес), иные персональные данные, указанные в обращении, личная подпись.	Абз. 20 ст. 6 Закона (Выполнение обязанностей (полномочий), предусмотренных законодательством об обращениях граждан и юридических лиц).	<p>1. 5 лет с даты последнего обращения.</p> <p>2. 5 лет после окончания ведения книги замечаний и предложений.</p>

Рассмотрение заявлений субъектов персональных данных в соответствии с законодательством о персональных данных.	1. Лица, направившие обращение. 2. Иные лица, чьи персональные данные указаны в обращении.	1. Персональные данные, указанные в ст. 14 Закона. 2. Иные персональные данные, указанные в заявлении.	Абз. 20 ст. 6 Закона (Выполнение обязанностей (полномочий), предусмотренных законодательством о персональных данных).	1 год с даты регистрации Заявления.
Предварительная запись на личный прием	Лица, обращающиеся на личный прием.	ФИО, контактный номер телефона, содержание вопроса.	Абз. 20 ст. 6 Закона (Выполнение обязанностей (полномочий), предусмотренных законодательством об обращениях граждан и юридических лиц).	1 год.
Проведение личного приема.	Лица, присутствующие на личном приеме, иные лица, чьи персональные данные могут быть указаны в ходе личного приема.	ФИО, адрес места жительства (места пребывания), адрес электронной почты, контактный телефон, содержание обращения; иные персональные данные, указанные в обращении, аудиозаписи голосов и видеозаписи лиц, присутствующих на приеме (в случае их ведения).	Абз. 20 ст. 6 Закона (Выполнение обязанностей (полномочий), предусмотренных законодательством об обращениях граждан и юридических лиц).	5 лет.
МАРКЕТИНГ (МЕРОПРИЯТИЯ, РАССЫЛКИ, ИНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО ПРОДВИЖЕНИЮ УСЛУГ)				
Направление рекламной рассылки об услугах Организации.	Лица, выразившие согласие на получение рекламной рассылки.	1. Контактный номер телефона (для осуществления СМС-рассылки, рассылки при помощи мессенджеров). 2. Адрес электронной почты (для осуществления email-рассылки). 3. Имя и фамилия (представляются по желанию субъекта персональных данных).	Согласие (ст. 5 Закона).	До момента отзыва согласия (отписки от рассылки), но не более 3 лет с даты его предоставления.
Размещение информации о деятельности Организации на Сайте, в социальных сетях и мессенджерах.	Пациенты, их законные представители, а также	ФИО, должность, фото- и видеоизображения, а также иные сведения, содержащиеся в	Если лицо, чье фото- или видеоизображение	1. Если обработка осуществляется на

	<p>иные лица, чьи персональные данные указаны в размещаемых материалах.</p>	<p>размещаемом материале (интервью, выдержки из выступлений и т.п.).</p>	<p>представлено в публикуемом материале, является основным объектом съёмки:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. абз. 8 ст. 6 Закона (законодательство о труде) – если участие в публичных мероприятиях охватывается трудовой функцией работника. 2. Согласие (ст. 5 Закона) – в иных случаях. <p>При съемке общим планом (участники съемки находятся на заднем плане фото и видеоизображений, в кадре одновременно присутствует несколько человек и др.):</p> <p>абз. 19 ст. 6 Закона – при обработке общедоступных персональных данных.</p> <p>Примечание: для достижения указанной цели Организация может поручать обработку персональных данных уполномоченным лицам, осуществляющим фото- и видеосъемку на мероприятиях. Также Организация осуществляет трансграничную передачу фото-, видеоизображений и иных данных, содержащихся в публикуемых материалах, социальным сетям и мессенджерам.</p>	<p>основании согласия – до момента его отзыва, но не более 3 лет с даты его предоставления.</p> <p>2. Если обрабатываются общедоступные персональные данные – до момента заявления участником мероприятия требования о прекращении обработки распространенных персональных данных, а также об их удалении при отсутствии иных оснований для обработки персональных данных, предусмотренных Законом.</p>
--	---	--	---	---

Оценка качества оказанных услуг посредством SMS-рассылки («поставить оценку/оставить отзыв»).	Пациенты, их законные представители, а также иные лица, чьи персональные данные указаны отзыве.	ФИО (при наличии), контактный номер телефона, а также иные сведения, содержащиеся в отзыве (при наличии).	Согласие (ст. 5 Закона)	До момента его отзыва, но не более 3 (трех) лет с даты его предоставления.
Публикация на Сайте отзывов о качестве оказанных услуг.	Пациенты, их законные представители, а также иные лица, чьи персональные данные указаны в размещаемых отзывах.	ФИО (при наличии), наименование должность или профессии (при наличии), иные персональные данные, указанные в отзыве (при наличии).	1. Согласие (ст. 5 Закона) 2. абз. 19 ст. 6 Закона – при обработке общедоступных персональных данных.	1. Если обработка осуществляется на основании согласия – до момента его отзыва, но не более 3 (трех) лет с даты его предоставления. 2. Если обрабатываются общедоступные персональные данные – до момента заявления участником мероприятия требования о прекращении обработки распространенных персональных данных, а также об их удалении при отсутствии иных оснований для обработки персональных данных, предусмотренных Законом.

ВЫПОЛНЕНИЕ ЮРИДИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ

Ведение бухгалтерского и налогового учета (исполнение налоговых и иных обязательств).	1. Работники, бывшие работники. 2. Клиенты – ФЛ и ИП, уполномоченные лица клиентов, являющиеся ЮЛ. 3. Контрагенты – ФЛ и ИП, уполномоченные представители	ФИО, иные данные, требуемые для заполнения первичных учетных документов, необходимых для совершения хозяйственных операций.	Абз. 20 ст. 6 Закона (Выполнение обязанностей (полномочий), предусмотренных законодательством о бухгалтерском учете и отчетности).	В соответствии со сроками, определенными законодательством об архивном деле и делопроизводстве.
---	---	---	--	---

	контрагентов, являющихся ЮЛ.			
Учет и хранение документов (включая медицинскую документацию) в соответствии с законодательством в сфере архивного дела и делопроизводства.	Лица, сведения о которых содержатся в документах, регистрируемых в системе учета документооборота.	ФИО, должность, иные сведения, содержащиеся в регистрируемом документе.	Абз. 20 ст. 6 Закона (Выполнение обязанностей (полномочий), предусмотренных законодательством об архивном деле и делопроизводстве).	В соответствии со сроками, определенными законодательством об архивном деле и делопроизводстве.
Заполнение и передача в государственные органы и иные уполномоченные организации требуемых форм отчетности.	В зависимости от формы отчетности	В соответствии с формой предоставляемой отчетности	Абз. 20 ст. 6 Закона (Выполнение обязанностей (полномочий), предусмотренных законодательными актами).	В соответствии со сроками, определенными законодательством об архивном деле и делопроизводстве.
Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия.	Пациенты, их законные представители, контактные лица и иные граждане.	ФИО, дата рождения, пол, идентификационный номер, данные документа, удостоверяющего личность, адрес проживания, контактный номер телефона, место работы и занимаемая должность, сведения о состоянии здоровья и иные сведения в соответствии с требованиями заполнения и ведения форм медицинских документов, установленных нормативными правовыми актами	Абз. 20 ст. 6, абз. 17 п. 2 ст. 8 Закона (Закон о здравоохранении и иные нормативные правовые акты, принятые в его развитие)	В соответствии со сроками, определенными законодательством об архивном деле и делопроизводстве.
Осуществление деятельности, связанной с оборотом наркотических средств, психотропных веществ, прекурсоров, на основании лицензии на деятельность, связанную с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.	Пациенты, их законные представители, близкие родственники.	ФИО, дата рождения, пол, идентификационный номер, сведения о состоянии здоровья и иные сведения в соответствии с требованиями заполнения и ведения форм медицинских документов, установленных нормативными правовыми актами	Абз. 20 ст. 6 Закона (Выполнение обязанностей (полномочий), предусмотренных законодательством о здравоохранении).	5 лет. Если налоговыми органами проверка соблюдения налогового законодательства не проводилась – 10 лет
Предоставление информации в рамках исполнения запросов государственных органов, иных организаций.	Лица, в отношении которых запрашивается информация.	В соответствии с поступившим запросом.	1. Абз. 20 ст. 6 Закона, если обработка осуществляется для выполнения	Определяется в зависимости от содержания запроса в соответствии с установленными сроками

			<p>обязанностей (полномочий), предусмотренных законодательными актами.</p> <p>2. Согласие (ст. 5 Закона) – в иных случаях.</p>	<p>хранения соответствующего типа переписки, как правило, – 3 года.</p>
Досудебное урегулирование спора при неисполнении (ненадлежащем исполнении) обязательств по договору.	<p>1. Клиенты – ФЛ и ИП, уполномоченные лица клиентов, являющиеся ЮЛ.</p> <p>2. Контрагенты – ФЛ и ИП, уполномоченные представители контрагентов, являющиеся ЮЛ.</p>	<p>1. Для ФЛ и ИП: ФИО, адрес регистрации по месту жительства (почтовый адрес), контактный номер телефона, адрес электронной почты (необязательно).</p> <p>2. Для представителя ЮЛ: ФИО, занимаемая должность, иные персональные данные, указанные в документе, подтверждающем полномочия.</p>	<p>1. Для ФЛ: договор (абз. 15 ст. 6 Закона) – в случае, если досудебный порядок урегулирования спора предусмотрен в договоре.</p> <p>2. Для ИП и представителя ЮЛ: абз. 20 ст. 6 Закона (выполнение обязанностей (полномочий), предусмотренных гражданским и хозяйственно-процессуальным законодательством).</p>	<p>3 года с момента окончания претензионной переписки.</p>
Подача исковых заявлений, участие в судебных разбирательствах, исполнительное производство.	<p>1. Клиенты – ФЛ и ИП, уполномоченные лица клиентов, являющиеся ЮЛ.</p> <p>2. Контрагенты – ФЛ и ИП, уполномоченные представители контрагентов, являющиеся ЮЛ.</p>	<p>1. Для ФЛ и ИП: ФИО, адрес регистрации по месту жительства (почтовый адрес), контактный номер телефона, адрес электронной почты (необязательно).</p> <p>2. Для представителя ЮЛ: ФИО, занимаемая должность, иные персональные данные, указанные в документе, подтверждающем полномочия.</p>	<p>Абз. 20 ст. 6 Закона (Выполнение обязанностей (полномочий), предусмотренных гражданским, хозяйственно-процессуальным законодательством, а также законодательством об исполнительном производстве).</p>	<p>3 года после вынесения решения.</p>
Формирование и ведение списка аффилированных лиц.	Аффилированные лица (ФЛ, ИП).	Для ФЛ и ИП: ФИО, основания признания аффилированным лицом, доля в уставном фонде, дополнительно для ИП – УНП.	Абз. 20 ст. 6 Закона (Выполнение обязанностей (полномочий), предусмотренных законодательством о хозяйственных обществах).	5 лет после утраты оснований, в силу которых лицо признается аффилированным.

Организация и проведение заседаний органов хозяйственного общества, в том числе ведение протоколов.	<p>1. Участники Организации и иные лица, имеющие право на участие, их представители.</p> <p>2. Иные лица, указанные в документах.</p>	ФИО, адрес регистрации (проживания), данные документа, удостоверяющего личность, количество акций и иные данные, предусмотренные законодательством о хозяйственных обществах и указанные в документах.	Абз. 20 ст. 6 Закона (Выполнение обязанностей (полномочий), предусмотренных законодательством о хозяйственных обществах).	До прекращения деятельности Организации.
---	---	--	---	--

ПОДБОР ПЕРСОНАЛА

Поиск и оценка соискателей на трудоустройство, осуществление коммуникаций с ними.	Соискатели на трудоустройство.	Персональные данные в соответствии с содержанием резюме (анкет, автобиографий, листков по учету кадров, заявлений, рекомендательных писем и т.п.).	<p>1. В отношении распространенных ранее персональных данных (например, на информационном портале государственной службы занятости) – абз. 19 ст. 6 Закона.</p> <p>2. При предоставлении резюме в письменном виде или в виде электронного документа, подписанного соискателем на трудоустройство – абз. 16 ст. 6 Закона.</p> <p>3. При направлении резюме на электронную почту – Согласие (ст. 5 Закона).</p>	<p>1. Согласие – 1 год с даты предоставления.</p> <p>2. В случае принятия на работу – 1 месяц. В случае отказа в трудоустройстве – 1 год.</p>
---	--------------------------------	--	---	---